

### 使 用 関 係 を 証 す る 書 類

被<sup>1</sup>使用者

(以下「甲」という。)と被使用者

(以下「乙」という。)は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行規則第148条第2項第5号による<sup>注2</sup>薬剤師・登録販売者として使用関係を締結していることを証する。

上記については、相違ありません。

年　　月　　日

注3

甲　住所

氏名

乙　住所

氏名

注1：法人にあっては名称及び代表者職・氏名

注2：該当する資格を○で囲うこと。

注3：法人にあっては主たる事務所の所在地、名称、代表者職・氏名